

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.066.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. РАЗУМОВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30 июня 2021 г. № 4

О присуждении Голубевой Алене Владимировне, гражданке РФ,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эволюция деформационных характеристик миокарда после инфаркта с подъемом сегмента ST» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 30 июня 2021 года (протокол заседания №3) диссертационным советом 21.2.066.01, созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; приказ №105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель Голубева Алена Владимировна, 1992 года рождения, в 2015 году окончила ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России, освоила программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре при ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России, год окончания – 2020, работает в должности ассистента кафедры «Терапия» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России.

Диссертация выполнена на кафедре «Терапия» медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Олейников Валентин Эливич; ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России; кафедра «Терапия» медицинского института; заведующий

кафедрой.

Официальные оппоненты: Алехин Михаил Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами президента РФ, отделение функциональной диагностики, заведующий отделением; Явелов Игорь Семенович – доктор медицинских наук, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, отдел фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях, руководитель отдела, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Терещенко Сергеем Николаевичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности указала, что диссертационная работа Голубевой Алены Владимировны является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной задаче кардиологии – поиску ранних предикторов риска развития хронической сердечной недостаточности (ХСН) после инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST). Диссертационная работа Голубевой Алены Владимировны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Соискатель имеет 56 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 30 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ. Все публикации посвящены изучению биомеханики левого желудочка здоровых лиц и пациентов перенесших ИМпST, методам диагностики структурно-функциональных свойств миокарда и воздействию на

них терапии аторвастатином. Сведения об опубликованных соискателем работах по теме диссертации достоверны, а в самом диссертационном исследовании содержатся ссылки на авторов и источники заимствования. Общий объем работ 17,4 п.л., авторский вклад А.В. Голубевой составляет 80%.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Мониторинг эффективности и безопасности высоких доз аторвастатина при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST / Салямова Л.И., Фадеева С.С., Голубева А.В. и др. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2018. – №4(2). – С. 190-196.
2. Ранние предикторы прогрессирования сердечной недостаточности у больных, перенесших инфаркт миокарда / Олейников В.Э., Душина Е.В., Голубева А.В. и др. // Кардиология. 2020. – №60(11). – С. 84-93.
3. Спекл-трекинг эхокардиография в ранней диагностике хронической сердечной недостаточности после инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST // Олейников В.Э., Голубева А.В., Галимская В.А. и др. / Российский кардиологический журнал. 2021 –№26(1). – С. 29-35.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России от заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии Говорина Анатолия Васильевича; ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии и кардиологии Тарловской Екатерины Иосифовны; Института профессионального образования ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии Лебедева Петра Алексеевича; ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. Н.Н. Пирогова» Департамента здравоохранения г. Москвы от доктора медицинских наук, доцента, заместителя главного врача по терапевтической помощи Гилярова Михаила Юрьевича Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается

их достижениями в области кардиологии, наличием публикаций в соответствующей сфере и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана научная концепция о том, что использование параметров деформационных и ротационных характеристик миокарда в острый период ИМпСТ позволяет углубленно изучить процесс развития ХСН со сниженной, промежуточной и сохраненной фракцией выброса левого желудочка у больных в постинфарктный период; предложена оригинальная научная гипотеза, что ряд биомаркеров, определяемых в остром периоде ИМпСТ, обладает высокой прогностической ценностью в диагностике патологического постинфарктного ремоделирования и ХСН; доказано, что эффективная терапия аторвастатином может способствовать улучшению клинического состояния пациентов, прогноза, а также стабилизации и восстановлению контрактильной функции миокарда в постинфарктный период.

Теоретическая значимость исследования обоснована доказательством того, что в зоне высокого риска развития ХСН находятся больные, перенесшие инфаркт миокарда, вызывающее необходимость разработки соотношения высокоинформативных критериев реклассификации пациентов, подверженных риску раннего и среднесрочного постинфарктного ремоделирования. Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторно-инструментальных методов исследования пациентов с ИМпСТ; изложены факты, положения, патофизиологические механизмы патологического постинфарктного ремоделирования левого желудочка (потеря миоцитов за счет некроза, аутофагии и апоптоза); раскрыты особенности деформационных и ротационных параметров, имеющих высокую прогностическую ценность в определении ХСН с разным уровнем фракции выброса; изучены показатели деформационной и ротационной механики левого желудочка в сочетании со структурными и гемодинамическими параметрами эхокардиографии, которые можно предложить в качестве интегральных биомаркеров идентификации патологического ремоделирования; проведена

модернизация своевременной неинвазивной диагностики контрактильной способности миокарда у лиц в постинфарктном периоде в контексте прогноза ХСН.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены дополнительные методы исследования состояния миокарда левого желудочка, которые с высокой степенью достоверности отражают изменения контрактильной функции; определены биомаркеры, имеющие высокую прогностическую ценность в установлении патологического постинфарктного ремоделирования и ХСН, к их числу относятся глобальная продольная, циркулярная, радиальная деформация, апикальная и базальная ротация, скручивание левого желудочка; создана модель эффективного лечения и наблюдения пациентов после ИМпСТ с динамической оценкой параметров, характеризующих состояние биомеханики левого желудочка на основе мониторинга гиполипидемической терапии для предотвращения развития повторных коронарных событий; представлены рекомендации позволяющие персонализировать вторичную медикаментозную профилактику и создать программы медико-социальной реабилитации у пациентов после ИМпСТ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что данные получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных стандартизированных методов исследования; теория построена на актуальных подходах к решению проблемы патологического ремоделирования для снижения риска развития ХСН у данной когорты пациентов, а также своевременном выявлении этих больных и оказании им медикаментозной помощи; идея базируется на данных, указывающих на высокую информативность параметров деформации левого желудочка у пациентов с ишемической болезнью сердца; использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по проблеме развития патологического постинфарктного ремоделирования; установлен приоритетный характер полученных соискателем результатов о встречаемости ХСН с разным уровнем фракции выброса левого желудочка после ИМпСТ; использованы современные прикладные статистические методы сбора,

анализа и обработки данных, включая создание многофакторной модели, а так же представительные выборочные совокупности с обоснованием критериев включения и исключения.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором непосредственно проведены отбор и клиническое обследование больных, организация и осуществление обследования пациентов, анализ историй болезни и данных лабораторно-инструментальных обследований, систематизация результатов этого анализа, статистическая обработка и интерпретация полученных данных. Соискателем написаны и оформлены все разделы диссертации, основные публикации по теме диссертации, сообщения и доклады на научных конференциях и конгрессах. На основе полученных результатов сделаны достоверные, обоснованные выводы и практические рекомендации.

На заседании 30 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Голубевой А.В. ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.20. Кардиология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - 1, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель диссертационного совета

Заслуженный деятель науки РФ,

доктор медицинских наук, профессор

Киричук Вячеслав Федорович

Ученый секретарь диссертационного совета

доктор медицинских наук,

профессор

Кодочигова Анна Ивановна

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ

30.06.2021г.

